



Université d'Abou Bakr Belkaid –Tlemcen-
Faculté de médecine
3 -ème année
Psychologie médicale



La psychologie de la prescription

ANNONCE D'UNE MALADIE GRAVE

Dr Bouabdallah w
Pr A Rahoui
Psychiatre
Université Tlemcen



Objectifs du cours

- 1-Définir la prescription
- 2-Définir la prescription médicale
- 3-Décrire les caractéristiques de la prescription
- 4-Décrire l'attitude du malade face au médicament et l'effet placebo
- 5-Décrire l'éducation thérapeutique ETP
- 6-Planifier l'annonce d'une maladie grave

Introduction

- Etymologiquement prescrire signifie écrire en tête, venant du latin prae scribere.
- Ordre expressément formulé
- Marqué par la relation d'autorité, l'injonction

Introduction

- ❑ Les démarches médicales s'articulent le plus souvent autour de la prescription médicamenteuse
- ❑ La prescription étant l'acte qui fonde l'autorité de celui qui l'effectue
- ❑ L'ordonnance est la réponse la plus fréquente aux interrogations du patient
- ❑ Le médicament peut se concevoir en tant que médiateur du pouvoir médical

Introduction

- Par cet acte, le médecin est donc revêtu, à son insu, d'un rôle directif.
- Dagognet F. parle même
« d'acte guerrier par la prescription »
- La prescription médicamenteuse constitue l'acte médical par excellence.

La prescription médicale



Prescrire, pour la médecine, témoigne d'un événement : un patient a parlé, un médecin a touché, un écrit a été rédigé.

Une parole, un geste, un texte

La prescription médicale

- Est un acte complexe qui dépend du médecin, du patient, du symptôme, du médicament et du cadre légal.
- La prescription est l'acte par lequel un professionnel de la santé ordonne des recommandations thérapeutiques auprès d'un patient.
- Application du plan thérapeutique proposé par un médecin, élaboré selon son diagnostic et les données de la médecine moderne.

La prescription médicale

- Prescription médicale = Ensemble des recommandations thérapeutiques données par un médecin
- Permet d'informer le patient, les praticiens et les organismes de couverture sociale

Acte médical



Délivrance des médicaments

L'ordonnance

- Document légal
- rédigé et signé
- par un prescripteur autorisé remis au malade pour son traitement après consultation



Les caractéristiques de la prescription

- Une prescription doit être écrite à la main (non à la machine) et rédigée sans ambiguïté car il arrive des fois que la prescription du médecin s'écarte des indications qui sont sur le prospectus
- Bien préciser la durée de la prescription de préférence, le délai doit être court car ça favorise l'attitude de confiance chez le malade

Les caractéristiques de la prescription

- La prescription doit être **apaisante et rassurante**
- Le médecin calme et attentif, ses gestes doivent être lents et précis
- Il doit manifester ni la hâte ni l'hésitation, il doit savoir ce qu'il faut faire.

Déroulement de la prescription

1. Evaluer et définir le problème du patient

- Clarifier si le patient présente une maladie nécessitant un traitement
- S'il vient chercher une prescription,
- S'il y a une anxiété ou un problème social sous-jacent,
- S'il s'agit d'un effet secondaire d'un médicament,
- S'il s'agit d'une non-adhésion au traitement ou d'une demande d'un traitement préventif.

Déroulement de la prescription

2. Spécifier l'objectif thérapeutique

- Clarifier le but d'un traitement avec le patient avant de prescrire un médicament.

3. Choisir le traitement approprié doit être

- efficace
- adéquat et économique
- bien toléré,
- vérifier les interactions médicamenteuses

4. Ecrire l'ordonnance lisible et précise, comportant les informations utiles.

Déroulement de la prescription

5. Donner les informations, explications et avertissements nécessaires

- ☐ Raison du traitement
- ☐ Effets secondaires
- ☐ Instructions de prise
- ☐ Avertissements : quand ne pas prendre le médicament, quelle est la dose maximale
- ☐ Suivi : quand reconsulter
- ☐ Vérifier la compréhension du patient

6. Evaluer le traitement régulièrement

Attitudes du malade envers le médicament et le phénomène placebo

Attitude du malade envers le médicament

- Le médicament est un élément de négociation, de communication entre le patient et le thérapeute
- la confiance accordée au médicament par le sujet est fonction des facteurs suivants:

Attitude du malade envers le médicament

- L'attitude du malade à l'égard de la médecine
- Le médicament peut trouver un terrain propice physique et psychologique et produire des effets escomptés;
- La confiance que l'on a vis à vis du personnel soignant qui a conseillé ou prescrit le médicament la réputation ou l'apparence du médicament (emballage, forme pharmaceutique, le prix,...)

Attitude du malade envers le médicament

- Celui d'objet transitionnel : il rend le trouble concret alors qu'il était imprécis et dissimulé. Il témoigne de la maladie
- Dans la plupart de cas, l'introduction d'un médicament dans l'organisme exerce en grande partie son action par des mécanismes psychologiques.
- Un des aspects psychologiques le plus importants de la thérapeutique médicale est constitué par ce qu'on appelle **«effet placebo»**

Le phénomène placebo

- Du latin «placere» (plaire), placebo désigne une substance ayant une forme pharmaceutique mais ne contenant aucun produit pharmacologiquement actif.
- Le terme placebo a été utilisé depuis le 18ème siècle pour désigner un médicament sans action réelle que le médecin donne au malade pour lui plaire

L'effet placebo

- L'effet placebo est constitué des modifications objectives ou subjectives de l'état du sujet auquel on a administré en milieu médical un corps sans action pharmacodynamique propre appelé placebo.
- Et quand on a administré un placebo aux malades et qu'on observe des modifications de leur état, on dira qu'ils sont sensibles au placebo.
- Certains sujets par contre voient leur état non modifié : ils sont qualifiés de non sensibles au placebo

Education thérapeutique (ETP)

Education thérapeutique ETP

- Elle répond à une demande de prévention tertiaire «éviter la survenue de complications »
- L'ETP fait partie intégrante de l'éducation pour la santé
- Sa spécificité est de s'adresser aux personnes porteuse d'une maladie chronique et à leur entourage
- Elaborée par des professionnels de santé

Education thérapeutique ETP

- Une approche pluridisciplinaire (au minimum 2 professionnels)
- Des professionnels de santé (Médecins, IDE, diététiciens, Psychologues, assistant social, ...), des association de malades
- L'entourage peut intervenir quand la personne éduquée en exprime les besoins

Finalités de l'ETP

- L'acquisition et le maintien par le patient de compétences d'auto soins
- L'acquisition et la mobilisation de compétences d'adaptation
- L'autonomie du patient
- L'amélioration de sa santé et de sa qualité de vie

La démarche de l'ETP

4 étapes après l'accord du patient

- Elaborer un **diagnostic éducatif**
- Définir un programme personnalisé d'ETP avec des objectifs d'apprentissage
- Planifier et mettre en œuvre les séances d'ETP individuelle ($\pm 1h$) ou collective
- Réaliser une évaluation des savoirs et compétences acquis, du déroulement du programme

Le diagnostic éducatif

- Etape essentielle ➡ Le contrat d'éducation
- Il est indispensable à la connaissance du patient
- à l'identification de ses besoins et attentes
- Il permet de définir le programme personnalisé d'ETP en négociant et formulant avec lui les compétences à acquérir ou à mobiliser

La démarche éducative

- **LE DIAGNOSTIC EDUCATIF**
 - Le recueil des besoins et des attentes du patient
- **LE PROJET DE SOINS**
 - Négociation des objectifs éducationnels et moyens
- **REALISATION DU PROJET**
 - Séances éducatives individuelles ou de groupe
- **LA REVISION DU PROJET**
 - Analyse des résultats et réajustement des objectifs et des moyens

Thèmes abordés lors des séances éducatives

Pour les compétences d'autosoins

- ☐ Connaissance de la maladie
- ☐ Facteurs de risques
- ☐ Traitements, surveillances
- ☐ Réalisation de gestes techniques
- ☐ Modification du mode de vie (alimentation, activité physique,...)
- ☐ Prévention des complications.....

Pour les compétences d'adaptation

- ☐ Avoir confiance en soi
- ☐ Se connaître
- ☐ Gérer ses émotions
- ☐ Se motiver
- ☐ Résoudre un problème
- ☐ Prendre des décisions, faire des choix
- ☐ Se fixer des buts à atteindre

Annnonce d'une maladie grave

Maladie

- « Altération de l'état de santé qui se traduit notamment par un ensemble de ruptures d'ordre physique, mental et/ou social et se manifeste par des symptômes objectifs et subjectifs »
- Maladie = incapacité, perturbation, douleur, souffrance.
- Souffrance = témoin de la rupture d'un équilibre.



Annnonce d'une maladie grave

- Evènement traumatique
- Violent et intense « Marquant »
- « En une fraction de seconde, la vie bascule »
- « Il y a le temps d'avant et le temps d'après »
- « Rien ne sera plus jamais comme avant »

Annnonce d'une maladie grave

- Un moment difficile Médecin /patient
- Détenir un savoir nuisible et devoir le transmettre
- La notion d'adaptabilité est essentielle
- Bien annoncer, c'est redonner une humanité à l'inhumain

Le contexte

L'annonce doit être

- Sur le patient
- Non sur la maladie
- Importance de la Communication
- Verbale
- Gestuelle
- Empathie

Pendant l'annonce

- Sa situation familiale personnelle
- Les soutiens possibles
- Sa situation matérielle, professionnelle, sociale.
- La représentation qu'a son compagnon/ses enfants/son entourage de la maladie.
- L'information qu'il souhaite que l'on donne à ses proches
- Les besoins ou les souhaits d'aide ou de soutien (psychologique, social) pour lui ou ses proches.

L'homme étant malade

■ *Réactions du malade face à la maladie*

- ☐ Atteinte narcissique
- ☐ Sentiment de culpabilité
- ☐ Peur de l'abandon
- ☐ Une prise de conscience des bénéfices secondaires
- ☐ Mise en place des mécanismes de défense

■ *Réaction de la famille*

■ *Réaction sociale*

« Si aucune recette miracle n'existe pour annoncer une maladie grave, il y a des ingrédients indispensables que sont le temps, l'écoute et les mots choisis »

Les étapes de l'annonce d'une maladie grave

► Préparer le patient :

- **Le temps**: Il ne s'agit pas de préconiser une longueur optimale de la consultation...

- courte lorsqu'il est « sidéré » par la nouvelle et n'entend plus ou n'écoute plus
- plus longue s'il pose des questions.

- **L'écoute**: L'écoute active est une réponse à l'impact traumatique. Écouter le patient, c'est l'aider à poser des questions, à exprimer des émotions.

- **Les mots choisis**: mais aussi, l'attitude et la posture du médecin constituent aussi des messages.

Les étapes de l'annonce d'une maladie grave

► • Préparer l'annonce dès que le diagnostic est établi :

- - déterminer un lieu tranquille et confidentiel,
- - avoir un projet thérapeutique et explorer les alternatives ;

► • Accompagner l'annonce :

- - annoncer la nouvelle clairement et simplement,
- - accepter et gérer les réactions émotionnelles,
- - assurer de son soutien et de sa disponibilité.

Le patient devant la mort

Cinq stades: E.Kubler

- Dénégation et isolation
- Colère
- Marchandage
- Dépression
- Acceptation de la mort

Conclusion

- Les soins physiques et les soins relationnels sont aussi importants les uns que les autres, ils sont complémentaires et indissociables.
- Le soin relationnel n'est pas rapide, et ne peut se faire dans la précipitation, il demande aussi un temps d'intégration.

Références

- Yves Pascal GUILLERMAIN PRESCRIRE DANS LA PAROLE Psychothérapie et psychotropes Novembre 2013
- LA PRESCRIPTION MEDICALE ,Publié par [Gilberte Baudoin](#)
- méthodes d'approche de la psychologie médicale
- EDUCATION THERAPEUTIQUE. Education thérapeutique du patient Séance 19 novembre 2009 DCEM3 Guillaume Sacco - Isabelle VANONI Département d'enseignement et de recherche de médecine générale
- EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT
- Publié par [Madeleine Le](#)

Merci pour votre attention